

令和7年度

## 金属系 能力開発セミナー

## 溶接技術・技能の向上を目指します（各種姿勢）

## 半自動アーク溶接技能クリニック

| コース番号 | 日 程                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 時 間        | 訓練時間 | 定 員 | 受講料（税込） |
|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------|-----|---------|
| 9M101 | 7/5(土)、6(日)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 9:30～16:30 | 12H  | 10名 | 14,000円 |
| 9M102 | 9/20(土)、21(日)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |      |     |         |
| 9M103 | 12/16(火)、17(水)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |      |     |         |
| 概 要   | 半自動アーク溶接の技能向上のために、溶接機器の取扱方法と溶接材料についての理解を深めます。各課題実習を通して実際に起こりうる品質上の問題点の把握及び解決手法を習得します。                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |      |     |         |
| コース内容 | <div><div><div>1. 半自動アーク溶接法の概要、半自動溶接機の取扱方法<br/>(写真は一例です。)</div><div>2. 溶接材料（溶接ワイヤ、シールドガス）</div><div>3. 半自動アーク溶接施工方法</div><div>4. 各種姿勢の溶接実習</div><div>5. 溶接部の評価（外観試験、曲げ試験）</div><div>6. 溶接欠陥とその対策</div></div><div></div></div> |            |      |     |         |
| 担当者の声 | ・事前にご連絡させていただき、個々のレベルに応じてサポートします。<br>・座学付コースですが、実技練習のみをご希望の場合はご相談ください。<br>・別日程でオーダーメイド開催希望の場合もご相談下さい。                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |      |     |         |
| 使用機器  | 炭酸ガスアーク溶接装置一式、器工具一式、溶接継手曲げ試験機                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |      |     |         |
| 持 参 品 | 溶接用保護具一式（貸与可能です）、安全靴、作業服、作業帽またはヘルメット、筆記用具、溶接ワイヤ（普段使いのもの）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |            |      |     |         |
| 利用者の声 | 「色々と学ぶことができた。」<br>「電流・電圧などの条件の設定法について詳しく知ることができた。」                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |      |     |         |

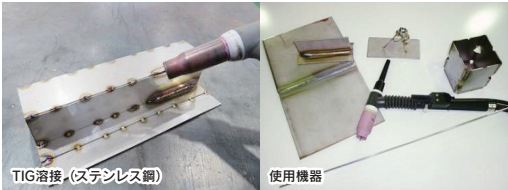


炭酸ガスアーク溶接作業



溶接ワイヤ、使用機器

## TIG 溶接技能クリニック

| コース番号 | 日 程                                                                                                                          | 時 間        | 訓練時間                                                                                 | 定 員 | 受講料（税込） |
|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------|
| 9M104 | 5/10(土)、11(日)                                                                                                                | 9:30～16:30 | 12H                                                                                  | 10名 | 14,000円 |
| 9M105 | 10/25(土)、26(日)                                                                                                               |            |                                                                                      |     |         |
| 9M106 | 3/4(水)、5(木)                                                                                                                  |            |                                                                                      |     |         |
| 概 要   | TIG 溶接の技能向上のために、溶接機器の取扱方法、ステンレス鋼と溶接材料についての理解を深めます。各課題実習を通して実際に起こりうる品質上の問題点の把握及び解決手法を習得します。                                   |            |                                                                                      |     |         |
| コース内容 | 1. TIG溶接法の概要、TIG溶接機の取扱方法<br>2. ステンレス鋼の種類、溶接材料（溶加棒、シールドガス）<br>3. TIG溶接施工方法<br>4. 溶接実習<br>5. 溶接部の評価（外観試験、曲げ試験）<br>6. 溶接欠陥とその対策 |            |  |     |         |
| 担当者の声 | ・ 事前にご連絡させていただき、個々のレベルに応じてサポートします。<br>・ 座学付コースですが、実技練習のみをご希望の場合はご相談ください。<br>・ 別日程でオーダーメイド開催希望の場合もご相談下さい。                     |            |                                                                                      |     |         |
| 使用機器  | TIG 溶接装置一式、器工具一式、溶接継手曲げ試験機                                                                                                   |            |                                                                                      |     |         |
| 持 参 品 | 溶接用保護具一式（貸与可能です）、安全靴、作業服、作業帽またはヘルメット、筆記用具                                                                                    |            |                                                                                      |     |         |
| 利用者の声 | 「アルミ専門で溶接をしてきたが、鉄の溶接について技術を学ぶことができた。」<br>「日頃、練習する機会が無かったので、親切的指導で技術の向上ができました。」                                               |            |                                                                                      |     |         |



TIG溶接（ステンレス鋼）



使用機器

／らしく、はたらく、ともに／

JEED ポリテクセンター山口

〒753-0861 山口市矢原1284-1 担当：訓練課セミナー担当

TEL 083-922-2143 FAX 083-922-1935



令和7年度 能力開発セミナー受講申込書

※ お申込みの前に必ずご一読ください。

- ☐ お申し込みは、原則コース開始日の16日前までとし、本紙に必要事項をご記入のうえ、メール（yamaguchi-poly02@jeed.go.jp）またはFAX（083-922-1935）にてお送りください。また、コース開始日の14日前に「受講票」、「受講料請求書」等をお送りします。
- ☐ 受講料金は「受講料請求書」がお手元に届きましたら、コース開始日の原則7日前までに指定口座へお振込みください。振込手数料はご負担願います。また、コース開始日7日前（土日・祝日含む）を過ぎてからのキャンセルは受講料を全額ご負担いただきます。
- ☐ 「受講者を変更する場合」や「受講をキャンセルする場合」には、「受講者変更・キャンセル届」をメールにてお送りいただくか、訓練課セミナー担当（083-922-2143）までお電話またはFAXをお願いいたします。
- ☐ 申込者が少ない場合は、コースを中止させていただく場合があります。また、やむを得ず日程を変更する場合がありますので予めご了承ください。その場合、事前にご連絡いたします。
- ☐ コース開始日7日前までに受講料のお振込をお願いしておりますが、諸事情により、入金が遅れる場合は、お早めに相談をお願いいたします。
- ☐ 会社からお申込みされた場合には、受講者が所属する会社の代表者の方（事業主、営業所長、工場長等）に受講後約3か月後にアンケートを送付いたしますので、調査へのご協力をよろしくお願いいたします。

ポリテクセンター山口 訓練課 セミナー担当 行

令和 年 月 日

次のコースについて、訓練内容と受講要件（ある場合のみ）を確認のうえ、申し込みます。

1. 受講申込コース

| コース番号 | コース名 | コース開始日 | ふりがな  | 生年月日<br>（西暦） | 就業状況 ※1<br>（該当に☑印）                                                                                      | 申込コースに関連する<br>経験・技能等 ※2 |
|-------|------|--------|-------|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
|       |      |        | 受講者氏名 |              |                                                                                                         |                         |
|       |      | 月 日    |       | 西暦 年 月 日     | <input type="checkbox"/> 1. 正社員<br><input type="checkbox"/> 2. 非正規職員<br><input type="checkbox"/> 3. その他 |                         |
|       |      | 月 日    |       | 西暦 年 月 日     | <input type="checkbox"/> 1. 正社員<br><input type="checkbox"/> 2. 非正規職員<br><input type="checkbox"/> 3. その他 |                         |
|       |      | 月 日    |       | 西暦 年 月 日     | <input type="checkbox"/> 1. 正社員<br><input type="checkbox"/> 2. 非正規職員<br><input type="checkbox"/> 3. その他 |                         |

- ※1 就業状況の「非正規雇用」とは、一般にパート、アルバイト、契約社員などが該当しますが、様々な呼称があるため、貴社の判断で差し支えありません。
- ※2 コースを受講いただくうえでの参考のため、お申込みされたコース内容に関連した職務経験、資格、教育訓練受講歴等をお持ちの方は、差し支えない範囲でご記入ください（記入例：切削加工5年）。

2. 申込担当者（受講票、受講料請求書等送付先）

（会社からお申込みの場合には、下記欄にご記入ください。）

|                 |                                                                                                                                                                                                       |     |     |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 法人名             |                                                                                                                                                                                                       |     |     | 業 種<br>（該当に☑印） | <input type="checkbox"/> A. 農業、林業 <input type="checkbox"/> B. 漁業<br><input type="checkbox"/> C. 鉱業、採石業、砂利採取業 <input type="checkbox"/> D. 建設業<br><input type="checkbox"/> E. 製造業 <input type="checkbox"/> F. 電気・ガス・熱供給・水道業<br><input type="checkbox"/> G. 情報通信業 <input type="checkbox"/> H. 運輸業、郵便業<br><input type="checkbox"/> I. 卸売業、小売業 <input type="checkbox"/> J. 金融業、保険業<br><input type="checkbox"/> K. 不動産業、物品賃貸業<br><input type="checkbox"/> L. 学術研究、専門・技術サービス業<br><input type="checkbox"/> M. 宿泊業、飲食サービス業<br><input type="checkbox"/> N. 生活関連サービス業、娯楽業<br><input type="checkbox"/> O. 教育、学習支援業 <input type="checkbox"/> P. 医療、福祉<br><input type="checkbox"/> Q. 複合サービス事業 <input type="checkbox"/> R. サービス業<br><input type="checkbox"/> S. 公務 <input type="checkbox"/> T. 分類不能の産業 |  |
| 法人番号            |                                                                                                                                                                                                       |     |     |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| 事業所名            |                                                                                                                                                                                                       |     |     |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| 所在地             | 〒 ー                                                                                                                                                                                                   |     |     |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| 企業規模<br>（該当に☑印） | <input type="checkbox"/> 1～29人 <input type="checkbox"/> 30～99人 <input type="checkbox"/> 100～299人 <input type="checkbox"/> 300～499人 <input type="checkbox"/> 500～999人 <input type="checkbox"/> 1000人以上 |     |     |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| 申込<br>担当者名      | 所属部署                                                                                                                                                                                                  | TEL | FAX |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
|                 | 担当者名                                                                                                                                                                                                  | メール |     |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |

※3 受講者が所属する会社の代表者の方（事業主、営業所長、工場長等）にアンケート調査へのご協力をお願いしております。

（個人でお申込みの場合には、下記欄にご記入ください。）

|     |     |     |     |
|-----|-----|-----|-----|
| 住 所 | 〒 ー | TEL | FAX |
|     |     | メール |     |

個人情報の取扱いについて

- (1) 独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構は「個人情報の保護に関する法律」（平成15年法律第57号）を遵守し、保有個人情報を適切に管理し、個人の権利利益を保護いたします。
- (2) ご記入いただいた個人情報については、在職者訓練の受講に関する事務処理（連絡、修了証書の交付、修了台帳の整備）及び業務統計、当機構の能力開発業務に関する案内に使用するものであり、それ以外に使用することはありません。会社からお申込みの場合は、申込担当者様あてに送付いたします。